

FELICIDAD Y ESTRÉS EN LOS PACIENTES ONCOLÓGICOS Y SUS PERSONAS SIGNIFICATIVAS

Pbro. Landa L**, Handelsman S*, Leites S*, Bequelman D*, Califano M*
Infantino R*, Di Pretoro, M*; Romeo A*

Instituto de Oncología "Ángel H. Roffo"
Facultad de Medicina - Universidad de Buenos Aires – Argentina

** Ex Capellán de la Institución *Servicio de Psicopatología



INTRODUCCION

En la práctica cotidiana surgen una serie de interrogantes acerca de los conceptos de felicidad y de estrés en los pacientes oncológicos y en sus personas significativas: ¿existe en ellos la felicidad?, ¿qué nivel de estrés implica en los mismos la enfermedad oncológica?, ¿es posible establecer en aquellos una relación entre los niveles de felicidad y de estrés?

Desde la década del '90, los desarrollos de la Psicología Positiva se centran en el ser humano desde sus aspectos saludables, dentro de este marco el concepto de felicidad ocupa un lugar central e inherente en la promoción de la salud. (Seligman, 2002).

En relación, Alarcón (2006) refiere que el ser humano siempre tiende a perseguir la felicidad como una meta o un fin, como un estado de bienestar ideal y permanente al cual llegar. También plantea que el concepto de felicidad, inevitablemente influenciado por la subjetividad y los aspectos culturales, conlleva profundos significados e incluye una amplia variedad de emociones.

En lo que respecta al estrés, Hans Selye (1936), lo define como: "...un conjunto de respuestas somáticas, autonómicas y conductuales inespecíficas, frente a agresiones procedentes del ambiente que impliquen una demanda psicofísica aumentada o un riesgo para el organismo en su conjunto." Así, continuando con las ideas del autor, el estrés es un mecanismo fisiológico de homeostasis pues implica una respuesta fisiológica, psicológica y de comportamiento en un sujeto que busca adaptarse y reajustarse a presiones tanto internas como externas que perturban su equilibrio emocional.

Consideramos la existencia de otro tipo de estrés que resulta nocivo para la salud y genera malestar, es el denominado distrés. Para Lazarus y Folkman (1986), el distrés es "...el resultado de una relación entre el sujeto y el entorno, que es evaluado por éste como amenazante o desbordante de sus recursos y que pone en peligro su bienestar."

Por su parte, Oros y Neifert (2006) destacan una variedad de síntomas físicos que acompañan al distrés. Entre otros mencionan: trastornos gastrointestinales, alteraciones del apetito, fatiga, insomnio, vértigo, taquicardia, boca seca, sudoración.

OBJETIVOS GENERALES

Evaluar a partir del momento del diagnóstico de la enfermedad oncológica, si existe relación entre el nivel de felicidad y el de estrés en los pacientes que reciben atención en el Instituto de Oncología "Ángel H. Roffo" así como en sus personas significativas.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

Indagar el nivel de felicidad y el de estrés en los pacientes oncológicos.

Indagar el nivel de felicidad y el de estrés en las personas significativas para los pacientes.

Analizar si existe relación entre el nivel de felicidad y el nivel de estrés en los pacientes oncológicos.

Analizar si existe relación entre el nivel de felicidad y el nivel de estrés en las personas significativas para los pacientes.

METODOLOGÍA Y MATERIAL

La muestra está compuesta por 58 sujetos, hombres y mujeres adultos, entre los cuales 29 son pacientes que reciben asistencia en el Instituto de Oncología "Ángel H. Roffo" y 29 son personas significativas para ellos.

Se utilizaron la Escala de Felicidad de Lima-EFL: Escala autoadministrable de 27 ítems, tipo Likert y, la Escala de Indicadores Físicos y Psicoemocionales de Estrés: Escala autoadministrable de 22 ítems, tipo Likert.

RESULTADOS

El 68.9% (20/29) de los pacientes oncológicos y sus personas significativas presentó un alto nivel de felicidad acompañado por un bajo nivel de estrés.

El 82.7% (24/29) de los pacientes oncológicos presentó un alto nivel de felicidad acompañado por un bajo nivel de estrés.

Se evidenció que un 75.8% (22/29) de las personas significativas para los pacientes, presentó un alto nivel de felicidad acompañado por un bajo nivel de estrés.

DISCUSIÓN

Surgen como temas a indagar en próximos trabajos: ¿la presencia de un alto nivel de felicidad acompañado por un bajo nivel de estrés en los pacientes oncológicos y en sus personas significativas colabora en la existencia de una mayor adherencia a los tratamientos, aceptación de la enfermedad, disposición para abordar los tratamientos propuestos y mejor planeamiento del cuidado del paciente por parte de sus personas significativas?

BIBLIOGRAFÍA

Alarcón, R. (2006). Desarrollo de una Escala Factorial para medir la Felicidad. *Revista Interamericana de Psicología*, 40 (1): 95.

Bayés, R. (2008). ¿Es posible la felicidad en el paciente oncológico al final de la vida? *Psicooncología*, 5 (2-3): 211-216.

Comte-Sponville, A. (2001). *La felicidad, desesperadamente*. Barcelona: Paidós.

Holland, JC (1999). NCCN Practice guidelines for the management of psychosocial distress. *Oncology*; 13 (5): 113. Recuperado el 15 de mayo de 2011 de, <http://www.nccn.org/index.asp>.

Lazarus, R y Folkman, S (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Barcelona: Martínez Roca.

Oros de Sapia, L. y Neifert, I. (2006). Construcción y Validación de una Escala para evaluar Indicadores Físicos y Psicoemocionales de Estrés. Argentina: Centro de Investigación en Psicología y Ciencias Afines – Universidad Adventista del Plata. *Evaluar*, 6: 1–14.

Porta, Josep (2008). Recuperado el 1 de mayo de 2011 de, http://www.elpais.com/articulo/sociedad/Saber/verdad/ayuda/morir/elpepisoc/20080619elpepisoc_1/Tes

Scorsolini-Comin, F. y dos Santos, M. A. (2010). El estudio científico de la felicidad y la promoción de la salud: revisión integradora de la literatura. *Rev. Latino-Am Enfermagem*, 18 (3): [08 Pantallas].

Seligman, M.E.P. (2002). *La auténtica felicidad*. Barcelona: B S.A.

Selye, H. (1975). *Tensión sin angustia*. Madrid: Ed. Guadarrama.

Selye, H. (1936). Recuperado el 12 de mayo de 2011 de, <http://avances.psiquiatriabiologica.org.co/vol3/articulos/articulo1.pdf>